

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน

2. หน้าที่บัญชีธนาคารศูนย์ประสานงาน

3. ใบเสร็จรับเงิน สสท.



หนังสือแจ้งการลาออกจากการเป็นสมาชิก
สมาคมสมาคมนักธุรกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมสมาคมนักธุรกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมสมาคมนักธุรกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย สมาชิกประเภท สามัญ สมทบสหกรณ์ สมทบคู่สมรส / บิดา / มารดา / บุตร
เลขทะเบียนสมาคมนัก..... เลขสมาชิกสหกรณ์ สมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อวันที่.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....
ซึ่งมีสมาชิกประเภทสามัญ / สมาชิกประเภทสมทบ ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล เลขสมาคมนัก
2. ชื่อ-สกุล เลขสมาคมนัก
3. ชื่อ-สกุล เลขสมาคมนัก
4. ชื่อ-สกุล เลขสมาคมนัก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสมาคมสมาคมนักธุรกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป
เนื่องจาก.....

- ระบุเหตุผล ลาออกจากการเป็นสมาชิก สสท. โดยชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประจำปีแล้ว
 ลาออกจากการเป็นสมาชิก สสท. โดยไม่ได้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประจำปี

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)